

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 023.870.454-83				
Cadastro 9693	Nome do Funcionário MARCILIO LOURENCO DA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 016.000.000	FL 01
Motorista Carreteiro			Data Admissão:		31/03/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	18 Dias	1.744,17				
35	Horas Extras 50% Diurnas	044:00 hs	883,97				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:00 hs	147,33				
72	Biênio	66,00	39,60				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.162,78		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	273,25				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1950	INSS	14,00 %			295,08		
<b>Total</b>			<b>2.815,07</b>		<b>1.594,48</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.220,59</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.906,95		5.103,55	5.103,55	408,27	1.087,49	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 023.870.454-83				
Cadastro 9693	Nome do Funcionário MARCILIO LOURENCO DA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 016.000.000	FL 01
Motorista Carreteiro			Data Admissão:		31/03/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	18 Dias	1.744,17				
35	Horas Extras 50% Diurnas	044:00 hs	883,97				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:00 hs	147,33				
72	Biênio	66,00	39,60				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.162,78		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	273,25				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1950	INSS	14,00 %			295,08		
<b>Total</b>			<b>2.815,07</b>		<b>1.594,48</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.220,59</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.906,95		5.103,55	5.103,55	408,27	1.087,49	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							